

Lista de verificare pentru vaccinul BCG

Vă rugăm să ne spuneți dacă oricare dintre următoarele situații se aplică în cazul dumneavoastră (sau al copilului dumneavoastră, care urmează să fie vaccinat):

- Vi s-a mai administrat vaccinul BCG (pentru tuberculoză)?
- Vi s-a aplicat vreodată testul Mantoux / T-spot / Quantiferon (pentru TBC)?
- Dvs. sau cineva din gospodăria dvs. a fost sau este în curs de testare pentru TBC?
- Ați călătorit în afara Marii Britanii pentru o ședere prelungită de 3 luni?
- În timpul sarcinii sau alăptării vi s-a administrat vreun medicament care v-ar putea afecta sistemul imunitar și care ar fi putut fi transmis copilului dumneavoastră, adică un medicament care vă afectează capacitatea de a lupta împotriva infecțiilor?
- Aveți alergii, în special la L-glutamat de sodiu monohidrat?
- Sunteți imunocompromisă de o boală sau de un tratament?
 - Infecție cu HIV, leucemie, limfom, boala Hodgkin sau tumoră a sistemului reticuloendotelial.
 - Transplant de măduvă osoasă sau de organe în ultimele 6 luni.
 - Administrare de steroizii în ultimele 3 luni.
 - Terapie biologică imunosupresivă în ultimele 12 luni.
- Aveți o afecțiune septică a pielii, de exemplu eczeme sau psoriazis?
- Ați avut temperatură în ultimele 48 de ore?
- Vă simțiți rău astăzi?
- Ați putea fi însărcinată?

Royal Berkshire NHS Foundation Trust
London Road, Reading RG1 5AN
0118 322 5111 (Centrala)
www.royalberkshire.nhs.uk

Prezentul document poate fi pus la dispoziția dvs. în alte limbi și formate, la cerere.

Serviciul TBC din West Berkshire, Departamentul de Pneumologie, mai
2009 Revizuit în septembrie 2024. Revizie programată: septembrie 2026